



Utólagos passzíválási kérelem

A. Személyes adatok	
Vezetéknév:	Utónév:
Neptun kód:	
Szak: gyógyszerész	Felvétel éve:

B. Kérelem célja
Passzív félév kérése regisztrációs időszak után

C. Indoklás (lehetőség szerint csatolt igazolásokkal)	
Csatolt dokumentumok: <input type="checkbox"/> van / <input type="checkbox"/> nincs	
Dátum:	Aláírás:

D. A Tanulmányi Csoport tölti ki!	Iktatószám: PTE/_____/20_	
Kérelem beérkezése:	Ügyintéző:	
A kérelem a TVSZ-ben meghatározott határidő előtt érkezett: <input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem		
Megjegyzés:		
<input type="checkbox"/> Kérelem elfogadva	<input type="checkbox"/> Kérelem elutasítva	
A döntést hozta: <input type="checkbox"/> Tanulmányi Bizottság / <input type="checkbox"/> Tanulmányi Csoport vezetője		
Aláírás	PH	Döntés dátuma
A hallgató értesítve:	Neptunban rögzítve:	

Leadandó a Tanulmányi Csoportnak!